PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE EMPENHO 26070011

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

Data: 26/07/2021

Modalidade: estimativo 1a. via

INTERESSADO

Credor.... JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR-EPP
Endereço.. RUA CORONEL FRANCISCO REMÍGIO, 868,CENTRO-
Limoeiro do Norte-CE 62930-000
C.N.P.J... 19.794.018/0001-30
C.G.F..... 20.001.192-8

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento a Calam. Pública e ou Est. de Emergência
Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
Fonte de recurso..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... licitação Modalidade. Pregão
Número do processo..... 0017/2021 SS Exercício.. 2021
Código contrato..... 20210837

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
26.889,12	2.221,90	24.667,22

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico..: Valor que se empenha para fazer face às despesas com A AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO DESTINADO A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BASICA - COVID, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE MEDIANTE PREGÃO Nº 0017/2021 SS. FONTE DE RECURSO: ATENÇAO BASICA - COVID

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R$)
001	100,0000	AMPOLA	454627	BROMOPRIDA 5MG/ML AMP. C/2ML	1,40	140,00
002	50,0000	AMPOLA	446874	CEFTRIAXONA SODICA 1,0G I.V. FR. AMPOLA	9,00	450,00
003	50,0000	AMPOLA	500903	CEFTRIAXONA SODICA 1G I.M. FR. AMPOLA	9,00	450,00
004	100,0000	AMPOLA	436829	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA COM 1ML	1,60	160,00
005	100,0000	AMPOLA	436828	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML AMP. C/3ML	0,75	75,00
006	50,0000	FRASCO	524762	HIDROCORTISONA SODICA 500MG FR.AMPOLA	5,85	292,50
007	100,0000	AMPOLA	436827	METOCLOPRAMIDA, CLOR. 5MG/ML AMP. C/2ML	1,00	100,00
008	180,0000	AMPOLA	454637	SOL.FISIOLOGICA A 0,9% AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	3,08	554,40

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETARIO DE SAÚDE

PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE EMPENHO 26070011

Folha: 2

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

Data: 26/07/2021

Modalidade: estimativo 1a. via

Quixeré, 26 de Julho de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETARIO DE SAÚDE

PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 16080020

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 16/08/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 26070011
DATA DO EMPENHO... 26/07/2021

VALOR..... R$ 2.221,90
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR-EPP
Endereço.. RUA CORONEL FRANCISCO REMÍGIO, 868,CENTRO-
Limoeiro do Norte-CE 62930-000
C.N.P.J... 19.794.018/0001-30
C.G.F..... 20.001.192-8

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento a Calam. Pública e ou Est. de Emergência
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
100,0000	AMPOLA	METOCLOPRAMIDA, CLOR. 5MG/ML AMP. C/2ML	1,00	100,00
100,0000	AMPOLA	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML AMP. C/3ML	0,75	75,00
100,0000	AMPOLA	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA COM 1ML	1,60	160,00
50,0000	AMPOLA	CEFTRIAXONA SÓDICA 1,0G I.V. FR. AMPOLA	9,00	450,00
100,0000	AMPOLA	BROMOPRIDA 5MG/ML AMP. C/2ML	1,40	140,00
180,0000	AMPOLA	SOL.FISIOLOGICA A 0,9% AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	3,08	554,40
50,0000	AMPOLA	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G I.M. FR. AMPOLA	9,00	450,00
50,0000	FRASCO	HIDROCORTISONA SODICA 500MG FR.AMPOLA	5,85	292,50

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 2.221,90
Nota fiscal mercadoria 12404 Série 1

Quixeré, 16 de Agosto de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 19080036

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 19/08/2021

Doc.Caixa: 19080037 1a. via

E M P E N H O O R I G I N A L

NOTA DE EMPENHO... 26070011
DATA DO EMPENHO... 26/07/2021

VALOR..... R$ 2.221,90
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR-EPP
Endereço.. RUA CORONEL FRANCISCO REMÍGIO, 868,CENTRO-
Limoeiro do Norte-CE 62930-000
C.N.P.J... 19.794.018/0001-30
C.G.F..... 20.001.192-8

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRÁMÁTICA 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento a Calam. Pública e ou Est. de Emergên
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
2.221,90	2.221,90	0,00

ESPECIFICAÇÃO:	VALOR SUBEMPENHADO (R$)
Pagamento da NEE 26070011 emitida em 26/07/2021	2.221,90

Quixeré, 19 de Agosto de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 06 Secretaria Municipal da Saude
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento a Calam. Pública e ou Est. de Emergência
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 26070011
DATA DO EMPENHO... 26/07/2021
SALDO ANTERIOR.... R$ 2.221,90

VALOR DO EMPENHO.. R$ 2.221,90
MODALIDADE..... estimativo
VALOR PAGO..... R$ 2.221,90

TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão
Nº DA LICITAÇÃO... 0017/2021 SS
SALDO DO EMPENHO.. R$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
16/08/2021	16080020	2.221,90	2.221,90	mercadoria nº 12404 série 1 de 09/08/2021

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 19080037, de 19/08/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	044229	2.221,90

Identificação do credor:

Credor.... JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR-EPP
Endereço.. RUA CORONEL FRANCISCO REMÍGIO, 868,CENTRO-
Limoeiro do Norte-CE 62930-000
C.N.P.J... 19.794.018/0001-30
C.G.F..... 20.001.192-8

Estado do Ceará
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332
11.910.265/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

ORDEM DE COMPRA Nº 202103194

À
JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR-EPP
RUA CORONEL FRANCISCO REMÍGIO, 868
CENTRO - LIMOEIRO DO NORTE/CE

Assunto : AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO DESTINADO A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BASICA - COVID, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE.

HORARIO DE FUNCIONAMENTO DO ALMOXARIFADO É DE 07:00 AS 13:00

FONTE DE RECURSO: ATENÇÃO BASICA - COVID

Processo administrativo: Licitação na modalidade Pregão nº 0017/2021 SS - Contrato nº 20210837

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 19/05/2021, autorizamos o fornecimento do(s) produto(s), conforme consignado na ata dos trabalhos e na proposta comercial, conforme a seguir:

Item	Descrição	Marca	Quant./Unidade	Vlr.unitário(R$)	Vlr.total(R$)
1	METOCLOPRAMIDA, CLOR. 5MG/ML AMP. C/2ML	FARMACE	100,0000 AMPOLA	1,000	100,00
2	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML AMP. C/3ML	FARMACE	100,0000 AMPOLA	0,750	75,00
3	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA COM 1ML	HYPOFARMA	100,0000 AMPOLA	1,600	160,00
4	BUTILBROM.ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 4+O,5MG/ML AMP.C5ML	HYPOFARMA	50,0000 AMPOLA	2,820	141,00
5	CEFTRIAXONA SÓDICA 1,0G I.V. FR. AMPOLA	BLAU	50,0000 AMPOLA	9,000	450,00
6	HIOSCINA SIMPLES 20MG/ML AMP. C/1ML	FARMACE	50,0000 AMPOLA	1,880	94,00
7	BROMOPRIDA 5MG/ML AMP. C/2ML	HIPOLABOR	100,0000 AMPOLA	1,400	140,00
8	SOL.FISIOLOGICA A 0,9% AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	FRESENIUS	180,0000 AMPOLA	3,080	554,40
9	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G I.M. FR. AMPOLA	EUROFARMA	50,0000 AMPOLA	9,000	450,00
10	*HIDROCORTISONA SODICA 500MG FR.AMPOLA*	*NOVAFARMA*	*50,0000 FRASCO*	*5,850*	*292,50*
				Total R$:	2.456,90

ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS A SEREM ENTREGUES

O(s) produto(s) deverá(ão) ser(em) entregue(s) igualmente como consta na Proposta Comercial oferecida no Processo de compra(Licitação na modalidade Pregão nº 0017/2021 SS), indicando a marca, a especificação completa e o prazo de validade do(s) produto(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, situada na RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332, CENTRO, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 11.910.265/0001-43.

Fica esclarecido que o preço proposto é fixo e irreajustável, ficando por conta do fornecedor todos os impostos, taxas, fretes com riscos e demais encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive, se for o caso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) produto(s) em companhia idônea, à

rpt28

ORDEM DE COMPRA Nº 202103194

critério do contratado, ficando sob suas expensas.

FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

LOCAL DE ENTREGA

A não entrega do(s) produto(s), perfeitos e em condições de pleno uso imediato, implicará nas sanções previstas na lei nº 8.666/1993 -Lei de Licitações e suas alterações.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 26 de Julho de 2021

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J(MF) 11.910.265/0001-43

Ciente e de acordo em ____/____/_____.

JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR-EPP

C.N.P.J(MF) 19.794.018/0001-30

ORDEM DE COMPRA Nº 202103194

demais encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive, se for o caso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) produto(s) em companhia idônea, à critério do contratado, ficando sob suas expensas.

FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

LOCAL DE ENTREGA

A não entrega do(s) produto(s), perfeitos e em condições de pleno uso imediato, implicará nas sanções previstas na lei nº 8.666/1993 -Lei de Licitações e suas alterações.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 26 de Julho de 2021

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J(MF) 11.910.265/0001-43

Ciente e de acordo em ____/____/_____.

JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR-EPP

C.N.P.J(MF) 19.794.018/0001-30

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

RUA CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868 - CENTRO
62930-000 LIMOEIRO DO NORTE - CE
(88) 3423-5045

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.012.404
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
2321 0819 7940 1800 0130 5500 1000 0124 0410 0012 4046

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A		**123210049722625 09/08/2021 16:21:09**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
06.344.930-7		19.794.018/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE 183			**11.910.265/0001-43**	09/08/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA PADRE ZACARIAS, 332	CENTRO		62920-000	**09/08/2021**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
QUIXERE	CE	(88) 3443-1140		**16:17:40**

FATURA / DUPLICATA

DUPL.	VENCIMENTO	VALOR	DUPL.	VENCIMENTO	VALOR	DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
001	08/09/2021-30 dias	2.221,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.221,90

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.221,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	DIVERSOS		7		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	%DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
730	BROMOPRIDA 5MG/ML AMP C/2ML (-) Lote=AT-001/20 Val=30/03/2022 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301300034	7898123906100	30049029	060	5405	AMP	100	1,40	140,00	0.00	0,00	0,00	
830	CEFTRIAXONA SODICA 1,0G IV FR AMPOLA (-) Lote=100695S Val=31/03/2023 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=0000155620030	7898911244155	30042059	560	5405	AMP	50	9,00	450,00	0.00	0,00	0,00	
1968	CEFTRIAXONA SODICA 1G IM FR AMPOLA (+) Lote=699314A Val=01/10/2022 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1004307060101	7891317003005	30042059	060	5405	AMP	50	9,00	450,00	0.00	0,00	0,00	
3261	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA COM 1ML (+) Lote=DE21E009 Val=31/05/2023 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500320036	7898166040755	30039099	060	5405	AMP	100	1,60	160,00	0.00	0,00	0,00	
3	DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML AMP. C/3ML (-) Lote=DC21D014 Val=30/04/2023 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500160039	7898166040830	30039047	060	5405	AMP	100	0,75	75,00	0.00	0,00	0,00	
489	HIDROCORTISONA SODICA 500MG FR AMPOLA (-) Lote=78QB0883 Val=24/02/2023 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=0000114020012	7898487600508	30043210	060	5405	AMP	50	5,85	292,50	0.00	0,00	0,00	
66	METOCLOPRAMIDA, CLOR. 5MG/ML AMP.	7898361700591	30049099	060	5405	AMP	100	1,00	100,00	0.00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
|ROTA: 1|PED.: 18009 |VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R683.24 (30.75%)Fonte: IBPT| TRIBUTACAO MONOFASICA DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 2,221.90| N.FANT.: FUNDO MUNCIPAL DE SAUDE DE QUIXERE -VEND: BRUNA LAISSA AL| SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009|DESTINADO A MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DA ATENCAO BASICA - COVID JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE | ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA DE ACORDO COM O DECRETO NUM 29.816 DE 06 DE AGOSTO DE 2009. BANCO DO BRASIL AG:2253-5 C/C:44229-1| FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA|

RESERVADO AO FISCO

FAS (ATENÇÃO BÁSICA COVID-19 16/08/21

Maria Pollyana C. Brito Freitas
Chefe da Central Geral de Distribuição
CPF 004707103-65

UniNFe | NF-e Open Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 09/08/2021 às 16:21 pelo UniDANFE 3.8.14 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.012.404. EMISSÃO: 09/08/2021 VALOR TOTAL: 2.221,90 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE 183 - RUA PADRE ZACARIAS, 332, CENTRO, 62920-000-QUIXERE-CE

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e**
		000.012.404
		SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

RUA CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868 - CENTRO
62930-000 LIMOEIRO DO NORTE - CE
(88) 3423-5045

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

000.012.404
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
2321 0819 7940 1800 0130 5500 1000 0124 0410 0012 4046

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A		**123210049722625 09/08/2021 16:21:09**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
06.344.930-7		19.794.018/0001-30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	%DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
	C/2ML (-) Lote=0070314 Val=30/07/2022 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1031101660011												
624	SOL FISIOLOGICA A 0,9% AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO) (-) Lote=74QE1850 Val=20/04/2023 Qtd=180 PMC=0,00 R.ANVISA=0000100410098	7897947706491	30049099	560	5405	AMP	180	3,08	554,40	0.00	0,00	0,00	

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
Recebi os materiais constantes nesta Nota Fiscal conforme Lei Federal nº 4.320/64, destinado a(o) FNS / ATENÇÃO BÁSICA - BLOCO - 19
Quixeré - CE, 16 / 08 / 2021
RESPONSÁVEL
Maria Pollyana C. Brito Freitas
Chefe da Central Geral de Distribuição
CPF 004707103-65

19/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:39:31
251202512 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 231150 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 18.521-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/08/2021
NR. DOCUMENTO 552.253.000.044.229
VALOR TOTAL 2.221,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J B M DISTRIBUIDORA DE MA
AGENCIA: 2253-5 CONTA: 44.229-1
NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521
==========
NR.AUTENTICACAO 4.32F.B08.0D7.520.DDB